

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**ESTRESORES PERCIBIDOS DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL II AL IX CICLO DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORAS

**CLAUDIA MELISSA ARAMBULO GAMARRA
YADIRA CLAUDIA SANDOVAL VALDERA**

ASESORA

Mgtr. MAGALY DEL ROSARIO CHÚ MONTENEGRO

Chiclayo, 27 de febrero 2019

DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen, por darnos la fortaleza para no desistir frente a adversidades, por iluminar mis pensamientos y mi actuar.

A mis padres, por cultivar en mí el valor de la perseverancia mediante su ejemplo, y brindarme su apoyo incondicional para superar obstáculos.

A mis familiares que me brindaron herramientas necesarias para mi formación profesional, porque se comprometieron junto conmigo al logro de mis metas.

Claudia

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado la fuerza necesaria durante todo este tiempo, por no dejarme caer en el intento.

A mis padres por haberme apoyado en todo momento, por darme sus ejemplos de perseverancia, por la motivación constante que me brindaron y sobre todo gracias por su amor incondicional.

Yadira

AGRADECIMIENTO

A Dios por ayudarnos a cumplir esta primera meta de nuestra carrera, por darnos paciencia y fortaleza para superar cada imprevisto que se nos presentó.

A nuestra asesora la mgtr. Magaly del Rosario Chú Montenegro por su paciencia y dedicación, por su tiempo compartido y por impulsar al desarrollo de nuestra formación profesional.

A nuestras familias por saber entendernos y apoyarnos en toda nuestra etapa universitaria. Y a nuestros jurados por sus aportes para mejorar nuestra investigación.

Las Autoras

RESUMEN

La investigación “Estrés percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018”, fue de tipo cuantitativa, método descriptivo, corte transversal, tuvo como objetivo general determinar los estresores percibidos más frecuentes durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018. La población estuvo conformada por los estudiantes de enfermería (366) que estudian entre el II y IX, se empleó la fórmula de probabilidad para poblaciones definidas obteniendo una muestra de 188 estudiantes y el muestreo fue de tipo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario Escala de Valoración de Estrés en la Práctica Clínica que consta de 7 dimensiones: Falta de competencias, impotencia e incertidumbre, relación con el docente, relación con los compañeros, implicación emocional, relación con el paciente y sobrecarga académica; el cual fue validado mediante el juicio de expertos y confiabilidad de 86,3% mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Se obtuvo como resultado, que los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo perciben un nivel medio de estrés en las dimensiones: Sobrecarga académica con un 68%; relación con el paciente 62%; relación con los compañeros y falta de competencia con un 73% e impotencia e incertidumbre con un 56%. El presente trabajo, se basó en los criterios de rigor científico: validez, objetividad y fiabilidad, y principios de la Ética Personalista de Elio Sgreccia.

Palabras Claves: Estrés, estrés psicológico, estudiantes de enfermería, Prácticas Clínicas.

Fuente: Términos DeCS

ABSTRACT

The research "Stressors perceived during practical practices in nursing students of the 2nd cycle of a Private University, Chiclayo 2018", was of a quantitative, descriptive, cross-sectional type, as a general objective, the most frequent perceived stressors during clinical practices in nursing students from the II to the IX cycle of a Private University, Chiclayo 2018. The population was made up of nursing students (366) who studied between II and IX, the formula of the probability that people were employed defined, they obtained a sample of 188 students and the sampling was simple random probabilistic type. In order to collect the data, the questionnaire Scale of evaluation of stressors in Clinical practice is resolved. It consists of 7 dimensions: Lack of competences, impotence and uncertainty, relationship with the teacher, relationship with classmates, emotional involvement, relationship with the patient and academic overload; Which was validated by expert judgment and reliability of 86.3% using the Cronbach's Alpha coefficient. It was obtained as a result, that more than 50% of the nursing students of the Santo Toribio de Mogrovejo Catholic University have perceived a level of stress in the dimensions: Academic overload with 68%; relationship with the patient 62%; Relationship with peers and lack of competence with 73% and impotence and uncertainty with 56%. The present work was based on the criteria of scientific rigor: validity, objectivity and reliability, and principles of Elio Sgreccia's Personalistic Ethics.

Keywords: Stress, psychological stress, nursing students, Clinical Practices.

Source: TermsDeCS

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	8
II.	MARCO TEÓRICO:.....	11
	2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	11
	2.2. BATEÓRICO-CIENTÍFICA.....	12
III.	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	18
IV.	METODOLOGÍA.....	19
	4.1. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:.....	19
	4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO.....	19
	4.3. VARIABLES – OPERACIONALIZACIÓN.....	19
	4.4. POBLACIÓN, MUESTRA DE ESTUDIO Y MUESTREO.....	20
	4.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	21
	4.6. LUGAR DE INVESTIGACIÓN	21
	4.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	22
	4.8. PROCEDIMIENTOS.....	24
	4.9. PLAN DE PROCESAMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS	25
	4.10. CONSIDERACIONES ÉTICOS	25
V.	RESULTADOS:	27
VI.	DISCUSIÓN:	35
VII.	CONCLUSIONES	43
VIII.	RECOMENDACIONES:.....	44
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
X.	ANEXOS.....	51

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo actual en muchas ocasiones los problemas suelen ser difíciles de resolver y de prolongada duración, y es ahí donde encontramos una asociación entre estrés y los problemas tanto de salud física (desde la fatiga hasta enfermedades cardíacas) como de salud mental (desde falta de concentración hasta trastornos de ansiedad o depresión)¹. Todos en algún momento nos hemos estresado, y en algunas circunstancias es favorable porque incentiva e impulsa a los individuos a afrontar sucesos nuevos y los desafíos que se plantean superar; haciendo que nos sintamos más productivos y felices².

Un estudio desarrollado por la Asociación Americana de Psicología afirmó que el 39% de las personas entre 18 y 33 años se declaran estresados. Se trata de una generación a la que se le ha bautizado como “Millennial”. Según el informe, el estrés que sufren los jóvenes los hace más propensos a cuadros de irritabilidad y a sufrir de ansiedad o depresión³.

Según la última encuesta del Instituto Integración seis de cada diez peruanos afirman que durante el último año su vida ha sido estresante. El estrés es un estado el cual todos hemos percibido alguna vez y si bien es favorable en determinadas circunstancias, en el largo plazo produce severas complicaciones para nuestra salud y bienestar².

Es indispensable admitir que existen los estresores y que son universales, estos pueden ser eventos, situaciones, sucesos o eventos vitales, que dan origen a respuestas que dependen de la evaluación cognitiva ejecutada por el individuo, puesto que la respuesta de dos individuos frente a un mismo suceso o estímulo estresante no es de la misma forma incluso puede que se desencadene un mayor estrés en una que en la otra⁴. El estrés es un problema que aqueja en la actualidad, evidenciándose en diferentes ámbitos como son, centros laborales, la familia e instituciones educativas.

Por otro lado, las prácticas clínicas son una pieza elemental en la educación de los alumnos de enfermería, ya que propicia el empleo de los conocimientos teóricos y el incremento de destrezas para la asistencia de cuidados a las personas que viven una experiencia de enfermedad, las cuales son indispensables para el logro de competencias que les permitan integrarse más adelante como profesionales en el área de salud.

Sin embargo estas prácticas clínicas se vuelven también fuentes generadoras de estrés para los alumnos de enfermería ligado al campo clínico y académico sin omitir otros campos presentes como son lo social e interpersonal. Dentro de los aspectos que más agobian a los estudiantes de enfermería está el tener que afrontar la muerte de los pacientes, las situaciones de nosología grave, la relación con el enfermo, su familia y los miembros del personal de salud⁵.

En Argentina en un estudio se ha determinado que entre los factores estresantes que más se destacan los factores propiamente académicos son en primer lugar los parciales y trabajos prácticos frecuentes, en segundo lugar, la falta de tiempo para estudiar, en tercer lugar la falta de apoyo de los compañeros y/o profesores en las prácticas hospitalarias y la disparidad entre lo aprendido en un salón de clase y lo observado en prácticas. En los últimos lugares se encuentran la mala relación con los compañeros de las prácticas, la dificultad para trabajar con ellos y la rivalidad que pueden surgir ⁶.

Otro estudio realizado en España se encontró que las fuentes principales de estrés entre los estudiantes fueron, en este orden: incertidumbre y desamparo, falta de competencia, contacto con el sufrimiento, incapacidad para controlar la relación con el paciente, relaciones con tutores e iguales, ser herido por la relación con el paciente, sobrecarga, implicación emocional, y pacientes que buscan una relación íntima⁷.

A nivel nacional en un estudio se logró identificar que las dimensiones que destacan en los estresores de la práctica clínica en más del 50% de la población son: contacto con el sufrimiento, impotencia e incertidumbre, implicación emocional y sobrecarga⁸.

A nivel local los estudiantes de la Escuela de Enfermería durante las prácticas clínicas se enfrentan a varias situaciones que son percibidas como causantes de estrés, como lo son el estar en contacto constante con las enfermedades, el padecimiento, dolor, y el fallecimiento de los pacientes., tener que preparar y colocar medicamentos con el temor a equivocarse, canalizar vías, la presión de hacer bien los diferentes procedimientos clínicos delante del docente responsable, la distribución de las horas prácticas y teóricas, el miedo a dañar al paciente durante procedimientos, y la carga académica.

Ante esta problemática, se formuló la interrogante: ¿Cuáles son los estresores más frecuentes

durante las prácticas clínicas en los estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018?

Planteándose como objetivo general: Determinar los estresores percibidos más frecuentes durante las prácticas clínicas, por los estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018.

Y como objetivos específicos:

- ✓ Describir la falta de competencias como estresor percibido en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.
- ✓ Describir la impotencia e incertidumbre como estresor percibido en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.
- ✓ Describir la relación con el docente como estresor percibido en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.
- ✓ Describir la relación con los compañeros como estresor percibido en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.
- ✓ Describir la implicación emocional como estresor percibido en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas
- ✓ Describir la relación con el paciente como estresor percibido en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.
- ✓ Describir la sobrecarga académica como estresor percibido en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas.

El presente estudio se justificó porque en el Perú el 45,6% los estudiantes de enfermería tienen un nivel de estrés medio ocasionado durante las prácticas clínicas⁴, debido a que existe una serie de situaciones como son el estar en contacto constante con las enfermedades, el padecimiento, dolor, y el fallecimiento de los pacientes., la relación con el docente, paciente, familiares y el equipo de salud, las cuales influyen de forma negativa afectando en el bienestar psicológico, físico y en el desempeño de la formación académica universitaria.

Los resultados de la investigación servirán como fuente de información muy importante a la escuela de enfermería para que puedan tomar medidas estratégicas, disminuyendo las

situaciones negativas y factores que influyan en la aparición de este problema, mejorando las prácticas clínicas y la adquisición de competencias para el cuidado de la persona. Además servirá como antecedente para próximas investigaciones, con enfoques metodológicos diferentes, relacionadas con la misma temática de estudio, mismo que se consolidará cuando se realice su aplicación.

II. MARCO TEÓRICO:

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Al realizar una búsqueda bibliográfica para sustentar el presente estudio de investigación se encontraron las siguientes investigaciones internacionales y nacionales, que se relacionan con el tema de investigación:

A nivel internacional un estudio realizado por Moya Nicolás M, Larrosa Sánchez S, López Marín C, et al, el cual se titula “Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas”, se obtuvo los siguientes resultados: El desconocimiento ante una determinada situación clínica y el riesgo de dañar al paciente son las dos principales fuentes estresores para los estudiantes de enfermería. Los hombres suelen sufrir un mayor estrés que sus compañeras; no obstante, a medida que aumenta la edad y se avanza de curso el grado de estrés es cada vez menor. Como conclusión, el estrés de los estudiantes de enfermería marca su formación durante el período de prácticas clínicas. Por tanto, se hace necesario que el aprendizaje teórico que sustenta a las prácticas atienda a estas necesidades que los propios estudiantes de enfermería demandan⁹.

En una investigación realizada por Laredo M, Álvarez C, Lizalde A, et al, titulada “Estrés académico en estudiantes. El caso de la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana”, llegando a las conclusiones que seis de cada diez estudiantes presentan estrés académico cuando son evaluados por los profesores. Un tercio de los estudiantes objeto de estudio presentan estrés durante las estancias clínicas. Los síntomas más frecuentes que manifiestan algunos estudiantes cuando están estresados son dolores de cabeza o migraña con énfasis en el género femenino. Se presenta mayor estrés académico en los estudiantes que cursan el cuarto año de la carrera ya que en este ciclo escolar los estudiantes tienen mayor carga académica teórica y práctica debido

a que acuden a clases y prácticas hospitalarias o de campo simultáneamente, además tienen que cumplir con tareas, exposiciones frente a grupo, trabajos de investigación y exámenes entre otros. La forma de disminuir el estrés es platicando su problemática, bebiendo y fumando¹⁰.

A nivel nacional en un estudio realizado por Fuel E, Chalco I, titulada “Fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Lima - Perú 2014”, los resultados que fueron destacando como fuentes generadoras de estrés en las siguientes dimensiones, en primer lugar “sobrecarga” con una media de 1.69, segundo lugar “falta de competencia” con 1.59 igual que “implicación emocional”, y en cuarto lugar “el paciente busca una relación íntima” con 1.50, según percibidos por los estudiantes de enfermería de la universidad Peruana Unión durante las prácticas clínicas. Como conclusión están que las principales fuentes generadoras de estrés son la “sobrecarga”, “la falta de competencia” “implicación emocional” y “el paciente busca una relación íntima”¹¹.

En un estudio realizado por Del Risco Torres MC, Gómez Molano DS, Hurtado Flores FS, titulada “Estrés y rendimiento académico en estudiantes de la facultad de enfermería - universidad nacional de la Amazonía peruana, Iquitos – 2015”, la cual se llegó a los siguientes resultados: los 61,2% muestran competencias suficientes, 52,4% muestran impotencia e incertidumbre, 57,3% presentan relación insatisfactoria con el docente, 61,2% presentan satisfactoria relación con compañeros, 64,1% presentan implicación emocional, 76,7% se presenta como no dañada en la relación con el paciente y 74,8% presentan sobrecarga académica. Llegando a la conclusión de que el estrés percibido en las prácticas clínicas, se obtuvo que: 45,6% tiene estrés leve y estrés Medio, respectivamente⁴.

2.2. BASE TEÓRICO-CIENTÍFICA

2.2.1. ESTRESORES

Los llamados estresores, o factores estresantes, o situaciones desencadenantes del estrés, son cualquier estímulo, externo o interno (tanto físico, químico, acústico o somático, como sociocultural) que, de una manera aguda o crónica, podría ser percibido por el individuo como importante, peligroso o potencialmente capaz de modificar su vida, propiciando la desestabilización en el equilibrio dinámico del organismo¹².

Los estresores también denominados como estresores psicosociales, se establece como algún evento, suceso, individuo u objeto, es decir situaciones vitales, o hechos cotidianos de la vida, que se entiende como estímulo o suceso que afronta el individuo y que ocasiona un efecto o impacto en el organismo de la persona, ocasionando una reacción de estrés en el individuo afectado. Están presentes dentro de la vida cotidiana y siguen una secuencia específica como la siguiente:

1. Presentación del estresor: cualquier acontecimiento o suceso o evento, que provoca impresión o impacto en el organismo humano.
2. Adaptación del organismo ante el estresor: el organismo ante la existencia del suceso desarrolla ciertas modificaciones necesarias para lograr adaptarse.
3. Aparición del estrés: es el marco propiamente dicho que se presenta como efecto de la misma necesidad del organismo para adaptarse¹².

Tipos de estresores:

Se clasifican de diversas maneras, pero se diferencian tres fuentes de estrés en el ámbito natural, que son:

1. Estresores Vitales Intensos: son hechos (daños o cambios), excepcionales, fundamentales en la vida, en ocasiones en extremo traumáticos influidos por el propio individuo, que ocasionan un efecto físico y/o psicológico porque se mantienen de forma continua y exigen al organismo un proceso intenso de adaptación, originando reacciones de estrés¹³.
2. Estresores Cotidianos: son de menor potencia provocados por pequeños eventos o alteraciones (molestias y contrariedades) de la rutina, que pueden ser motivo de alteración en un tiempo determinado. Están conectados con funciones de representación social o profesional, asuntos de familia, de vínculos interpersonales y aspectos económicos, como: tener cefalea en algún momento del día, alto volumen de la televisión de los vecinos, sufrir un problema, dificultades diarias para movilizarse a su centro laboral, no poder comer de forma relajada, perder u olvidar un objeto o quedarse sin dinero. Pueden ocasionar respuestas de estrés y efectos negativos, psicofisiológicos, más importantes que las situaciones estresantes extraordinarios.

3. Estresores Mentales: Asociados con la situación individual o personal, en especial con las exigencias de rendimiento a las que cada uno está sometido y pueden ocasionar estrés mental, como los exámenes, la premura, la sensación de demanda y exigencia excesiva o la detener una gran responsabilidad. La anticipación del estímulo determina en cierta medida la percepción del grado de control sobre las adaptaciones necesarias para el mantenimiento de las relaciones con el medio, por lo que las expectativas (predictibilidad) determinarán en cierta medida la percepción del grado de control sobre la adaptación necesaria para el mantenimiento de las relaciones con el medio¹³.

Muchos estudiantes identifican la entrada a la universidad, la estabilidad en la misma y finalmente egresar de esta, como un suceso estresante en sus vidas. Este fenómeno no ha recibido la importancia que debe tener, a pesar de ser un hecho que enfrentan los jóvenes universitarios con sus propias particularidades¹⁴. Los estresores inciden fuertemente en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas debido a las características cognitivas-afectivas de su entorno y porque mantienen contacto más directo con los pacientes (lo cual es un estresor de alto riesgo), pues al vivir su sufrimiento y/o muerte, su situación de vulnerabilidad, el gran sufrimiento emocional, los eventos físicos que afectan al paciente a veces muy traumáticos, ante los cuales el estudiante necesita tener el conocimiento científico, destrezas y la seguridad emocional necesaria para ayudarlos, estableciendo una relación terapéutica con el paciente y familia, que complementado con el tipo de interrelación que establece con el docente, compañeros y miembros del equipo de salud, lo llevará a lograr o no las competencias propias del ejercicio profesional como un agente de cambio¹⁵.

Los estresores que se estudiarán en la presente investigación por su relación específica con las prácticas clínicas, son los propuestos en el Cuestionario KEZKAK modificado, con algunas adaptaciones en el enunciado de sus ítems realizado por las investigadoras por estar muy relacionados.

2.2.2. ESTRESORES EN PRÁCTICAS HOSPITALARIAS,

a) Falta de Competencias

La competencia profesional, es la integración de conocimientos, destrezas y actitudes que permiten el desempeño profesional de calidad. Desde el punto de vista académico

constituyen, por tanto, el resultado de un proceso de aprendizaje que deberá garantizar que el estudiante sea capaz de integrar los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y responsabilidades que exigen los perfiles profesionales.

El logro de competencias, permite al estudiante aprender cómo actuar de manera pertinente en su contexto profesional, resolviendo con calidad profesional, ética y científica, los problemas que le competen, movilizándolo y seleccionando sus recursos personales (conocimientos, saber hacer, cualidades, cultura, recursos emocionales) y recursos de redes (banco de datos, redes documentales, redes de experiencia especializada), asumiendo la responsabilidad de las decisiones que adopta y de sus resultados¹⁶.

Puede medirse como: Competencia suficiente, si aplica sus conocimientos, muestra seguridad en su actuar, sabe solucionar problemas o sabe qué hacer y cómo desempeñarse acorde a su proceso de formación profesional, y Falta de competencia, si no aplica sus conocimientos, muestra inseguridad o temor en su actuar, no sabe solucionar problemas o qué hacer ante una situación durante su desempeño en la práctica clínica¹⁵.

El estudiante con falta de competencias o baja competencia, tiene la idea de que va a dañar o que no puede ayudar al enfermo en la situación en que se encuentra, siente temor por la idea de resultar dañado él mismo por dicha situación, porque considera que no está preparado porque no tiene los conocimientos suficientes, que puede cometer fallas o porque tiene miedo de contagiarse con alguna enfermedad. En consecuencia su capacidad productiva es deficiente lo que se observa directamente a través de su conducta en la ejecución de la práctica clínica diaria, mostrando inseguridad e impotencia e incertidumbre.

b) La Impotencia e Incertidumbre:

Es lo contrario de Poder o Empoderamiento y Certidumbre. El empoderamiento, es la capacidad de realizar en base a su propio criterio o iniciativa una elección o elegir una opción entre las disponibles como formas para resolver diferentes situaciones, un problema actual o potencial (aun cuando no se evidencie un conflicto latente), en diferentes contextos, sea a nivel laboral, familiar, estudiantil, sentimental, etc., haciendo uso del razonamiento y pensamiento para evaluar las diversas alternativas y elegir una solución específica según el motivo; mientras que la Certidumbre, es la certeza, seguridad, convicción o conocimiento

seguro de la verdad de algo. Para lograr la certidumbre, cualquiera sea su naturaleza, es necesario conocer, comprender, analizar un problema, para así poder darle solución, porque las consecuencias de una mala o buena elección tienen repercusiones en la vida y si es en un contexto laboral en el éxito o fracaso de la organización, para los cuales es necesario realizar un proceso más estructurado que puede dar más seguridad e información para resolver el problema¹⁷.

Las prácticas de enfermería son cruciales en el posterior desarrollo profesional en la enfermera, pero supone un momento estresante para los estudiantes de Enfermería por su contacto con situaciones relacionadas con el sufrimiento humano, la muerte y en general lo humano de la asistencia, ante lo cual siente impotencia e incertidumbre, es común en el desempeño profesional de enfermería, con mayor razón los estudiantes de enfermería en sus prácticas profesionales se sienten vulnerables al entrar en contacto con las vivencias de sufrimiento propias de la enfermedad, por las necesidades insatisfechas del paciente/familia y/o enfrentarse a la muerte del paciente, temor al momento de realizar alguna técnica o procedimiento¹⁶

Asimismo, influyen algunas características asociadas con el estudiante y el enfermo, como: tipo de servicio donde se lleva a cabo la práctica, pacientes niños o de igual edad del estudiante, casos traumáticos intensos prestar atención, enfermos con los que se ha podido establecer una relación larga y estrecha que fallecen o salen de alta, entre otros, pueden perjudicar su emocionalidad sobre todo si no ha adquirido la capacidad de aprender a separar sus propios problemas o dificultades con las del paciente y familia¹⁷.

c) Relación con Docentes

La relación del tutor o docente de prácticas, con el estudiante se define como, el profesional de enfermería que se hace cargo voluntariamente de ser responsable de la instrucción práctica clínica de uno o más alumnos en el lugar de trabajo o especialidad, planificando y coordinando dicho aprendizaje, siendo un referente y un apoyo pedagógico para el alumno durante su estadía en el centro hospitalario. Contribuye a ello, una buena conexión entre la educación teórica y la educación práctica, sin fisuras o vacíos entre la teoría y la práctica¹⁸.

Los principales requerimientos de los estudiantes en este campo tienen un vínculo con la necesidad de recibir una retroalimentación que vaya más allá de la mera calificación obtenida, de modo que el proceso de evaluación tenga un carácter más educativo que sumativo¹⁹.

d) Relación con Compañeros:

La interrelación con los demás estudiantes se efectúa mediante la socialización, que es un proceso ontogenético por el cual se realiza la inducción extensa y congruente de una persona, en el mundo objetivo de una sociedad o en un sector de él, que implica modificaciones en el conocimiento, actitudes, valores y habilidades, que se asocian con conflictos y fuertes respuestas emocionales. Ocurre desde el nacimiento y acaba con la muerte, nos transforma en miembros de la sociedad facilitando la adquisición de roles y determinando la vida que desarrollará el individuo.

En la experiencia clínica, los estudiantes de enfermería se someten a diferentes estresores, por la dinámica de interacción propia del proceso de cercanía que se establece entre compañeros de estudio, que transmite determinadas actitudes, valores y habilidades, vivenciando experiencias que, sin duda, producen sentimientos de asombro, incertidumbre, incoherencia, exteriorizan sentimientos de agrado o desagrado hacia sus compañeros, que pasan a constituir personajes importantes en su cotidianidad¹⁸.

e) Implicación Emocional

El cuidado del estudiante de enfermería al paciente, se realiza en el marco de la relación terapéutica enfermero-paciente, que consiste en una serie de interacciones planeadas con un propósito o fin de enfermería, donde se establece una unión y comunicación humana entre dos personas, una de ellas la enfermera que tiene conocimientos, habilidades y está capacitada científicamente y tecnológicamente para brindar un servicio profesional, y el otro que es el paciente, quien está sufriendo y necesita ser ayudado²⁰.

Las experiencias que se dan en los primeros contactos entre los enfermos hospitalizados y los estudiantes, están determinadas y condicionadas por una extensa articulación de

manifestaciones, emociones, pensamiento y comportamientos en el complicado proceso educativo- interacción social en el que se encuentran inmersos. Se valora como: Implicación emocional, cuando establece un vínculo afectivo o amical, y Sin Implicación emocional, cuando establece un vínculo terapéutica enfermero-paciente²¹.

f) Dañarse en la relación con el Paciente

La interacción del estudiante de enfermería con el paciente, tiene como fundamento los principios éticos y una de sus mayores inquietudes es no provocar daño en la interrelación con el paciente; no obstante, el estudiante está en peligro de experimentar daños que puede sufrir tanto físico como emocional²⁰.

g) Sobrecarga Académica

La sobrecarga académica, agrupa sucesos que son de mayor exigencia para el estudiante, generando así una situación de estrés. Se define como carga académica normal: cuando siente que las actividades a ejecutar están en relación con su nivel de aprendizaje y el tiempo disponible, y Sobrecarga Académica, cuando siente que las actividades superan su nivel de aprendizaje y el tiempo disponible²².

III. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

En la presente investigación no se formularon hipótesis. Siendo el objetivo general el que guio este proceso investigativo.

IV. METODOLOGÍA

4.1. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:

ESTRESORES: Situaciones desencadenantes del estrés, son cualquier estímulo, externo o interno²³.

PRÁCTICAS CLÍNICAS: Las prácticas clínicas son un elemento fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería, ya que les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes.

ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: Es aquel que posee inclinación por las carreras relacionadas con la salud, vocación de servicio, que enfatice el respeto a la vida y dignidad del ser humano. Igualmente, tiene conocimientos de las ciencias básicas y capacidad creativa y reflexiva para solucionar problemas de salud, de acuerdo a su nivel de competencia.

4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO

La presente investigación es cuantitativa ya que se analizó la realidad de manera objetiva, midió fenómenos y utilizó la estadística, además que fue un proceso deductivo, secuencial y probatorio²⁴. El diseño fue descriptivo, debido que se observó lo que ocurrió con el fenómeno de estudio en condiciones naturales, en la realidad²⁵, puesto que la presente investigación se centró en describir los estresores percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería; de corte transversal, ya que se intentó analizar el fenómeno en un periodo de tiempo corto, un punto en el tiempo, por eso también se les denomina “de corte”, es decir que ocurrirá ahora mismo, y esto se dio a través de la encuesta aplicada a los estudiantes de enfermería.

4.3. VARIABLES – OPERACIONALIZACIÓN

4.3.1. VARIABLES:

Estresores percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería.

4.4. POBLACIÓN, MUESTRA DE ESTUDIO Y MUESTREO

4.4.1. POBLACIÓN DE ESTUDIO:

La población estuvo constituida por todas las estudiantes de la escuela de enfermería (366) de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

4.4.2. MUESTRA Y MUESTREO:

Muestra: Para calcular el tamaño muestral se utilizó la siguiente formula:

$$n = \frac{NZ^2 p.q}{(N-1) E^2 + Z^2 p.q}$$

n: tamaño de la muestra

N: Población= 366

Z: Nivel de confianza (95%) = (1,96)

p,q: Porcentaje estimado de la muestra (50%) = 0,5: p, 0,5:q.

E: error máximo aceptable (5%)

Reemplazando:

$$n = \frac{366 \times (1,96)^2 (0,5) (0,5)}{365 \times (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$
$$n = \frac{351,5064}{0,9125 + 0,9604}$$

$$n = \frac{351,5064}{1,8729}$$

n: 188 estudiantes

Muestreo: La presente investigación estuvo en la clasificación de muestreo probabilístico aleatorio simple, en el cual las unidades de muestreo, en este caso son el número de estudiantes con el cual se trabajó. El procedimiento consistió en que se asignó un número a cada individuo de la población y a través de algún medio mecánico (papeles con un número dentro de una bolsa), se eligió tantos sujetos como sea necesario para completar el tamaño de muestra

requerido, que son 188 estudiantes.

4.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- ✓ Estudiantes regular asistencia, matriculados en el ciclo 2018-I
- ✓ Estudiantes que cursan desde el II al IX ciclo.

Criterio de eliminación:

- ✓ Encuestas con ítems que están sin marcar.
- ✓ Encuestas que tengan doble respuesta.
- ✓ Encuestas que estén con borrones.

4.6. LUGAR DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se realizó en la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo. La USAT, cuenta con 19 años de prestigio y de calidad. Es una institución que brinda una formación académica científica, basada en valores y con principios éticos, formando personas y mejores profesionales.

La USAT cuenta con las facultades de: ingeniería, derecho, humanidades, ciencias empresariales y medicina, ésta última facultad está conformada por cuatro escuelas, las cuales son: escuela de medicina, escuela de enfermería, escuela de odontología y la escuela de psicología.

En la escuela de enfermería las prácticas hospitalarias inician a partir del II ciclo y culminan en IX ciclo, en el X ciclo se realiza el internado hospitalario, en el cual el estudiante, deja de interactuar con sus docente durante la jornada de trabajo. Las prácticas hospitalarias se realizan en diferentes centros de salud y hospitalarios como el Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, Hospital Regional Docente Las Mercedes, Hospital Naylamp, Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, Hospital Regional Lambayeque, Centro de Salud Toribia Castro Chirinos,

4.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente estudio utilizó como técnica de recolección de información la encuesta²⁶, el instrumento utilizado fue el cuestionario escala de Valoración de Estresores en la Práctica Clínica, es un instrumento adaptado por las investigadores, tomando como base el instrumento estandarizado Cuestionario KEZKAK, compuesto por 7 sub-escalas las cuales son: falta de competencias, impotencia e incertidumbre, relación con docentes, relación con compañeros, implicación emocional, dañarse la relación con el paciente; estas indican distintas fuentes de estrés para un total de 56 ítems que reflejan distintas situaciones potencialmente estresantes a las que pueden enfrentarse los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas, donde cada ítem tiene cuatro alternativas de respuestas: nada = 0, algo = 1, bastante = 2 y mucho = 3. En el presente estudio se trabajó siete dimensiones cada una con ocho ítems de orientación positiva y negativa, que tienen 5 alternativas de respuesta: CA = completamente de acuerdo, A = acuerdo, I = indeciso, D = desacuerdo y D = completamente en desacuerdo, con puntajes de 1 a 5, dando un total de 40 puntos en cada dimensión. Su aplicación tiene una duración de 15 minutos.

Puntaje por niveles:

- Falta de competencias

0 % - 18 % ---Bajo

18 % - 90 % ---Medio

90 % - 100 % --Alto

- Impotencia e incertidumbre

0 % - 36 % ---Bajo

36 % - 90 % --Medio

90 - 100 % -Alto

- Relación con el docente

0 % - 35 % ---Bajo

35 % - 83 %--Medio

83 % - 100 %--Alto

- Relación con los compañeros

0 % - 22 %---Bajo

22 % - 94 %--Medio

94 % - 100 %--Alto

- Implicación emocional

0 % - 24 %---Bajo

24 % - 74%---Medio

74 % - 100 %--Alto

- Relación con el paciente

0 % - 26 %---Bajo

26 % - 87 % --Medio

87 % - 100 %--Alto

- Sobrecarga académica

0 % - 19 %-- Bajo

19 % - 88 %--Medio

88 % - 100 %--Alto

La Escala de Valoración de Estresores en la Práctica Clínica (Adaptado del Cuestionario de KEZKAK) alcanzó una validez de 95,9 % y confiabilidad de 86,3 % mediante el coeficiente Alfa de Cronbach⁴.

Se realizó la validez mediante juicio de expertos con dos profesionales de la escuela de enfermería y un profesional de la escuela de psicología, donde a cada uno de ellos se le solicitó la revisión del instrumento, obteniendo un resultado de validación aceptado.

Para garantizar la calidad científica se tuvo en cuenta los siguientes criterios de rigor científico:

Validez: se utilizó este criterio porque permitió medir la variable de estudio, la cual se midió mediante una validación interna que lo conforman el investigador del proyecto y su respectivo asesor, como también se realizó la revisión por pares entre los investigadores de temáticas diferentes pero que tienen en común el mismo tipo de investigación, y una validación externa, puesto que se realizó la validación de expertos del instrumento de la presente investigación para garantizar que el enfoque tratado este acorde a las exigencias.

La objetividad: se aplicó partiendo del instrumento de recolección de datos, el cual reflejó los objetivos del proyecto de investigación, seguidamente se dio la aplicación del mismo a los estudiantes de la escuela de enfermería, en consecuencia los datos obtenidos se procesan de manera objetiva, se realizó una base de datos en el programa EXCEL con las respuestas obtenidas de los cuestionarios, para luego ser procesada en el programa SPSSV.23.

Fiabilidad: Este criterio se empleó en toda la investigación, sobre todo en el análisis de los datos y en la presentación de los resultados²⁶.

4.8. PROCEDIMIENTOS

En primer lugar se inscribió el proyecto de investigación en el catálogo de tesis de la escuela de enfermería, luego se presentó al comité metodológico de la escuela, se aprobó y se presentó al comité de ética de investigación de la facultad de medicina, aprobado el proyecto de investigación se solicitó un permiso a dirección de escuela de enfermería y a su vez a los docentes coordinadores del II – IX ciclo, luego se realizó la prueba piloto para corroborar si el cuestionario es apto para nuestra población de estudio. Después se aplicaron las encuestas previa firma del consentimiento informado de los participantes (ANEXO 2), y en el caso de los participantes menores de edad se hizo firmar un consentimiento informado a sus padres (ANEXO3) y para ellos el asentimiento informado (ANEXO 4). Considerando los criterios de eliminación, ninguna encuesta fue descartada. Se codifico y se procesó el análisis en una matriz de datos. Una vez analizada se obtuvo los resultados.

4.9. PLAN DE PROCESAMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS

Con la información recolectada se construyó la base de datos en el programa EXCEL, y se transfirió posteriormente al programa SPSSV.23 para su procesamiento.

Los datos se presentaron en tablas y gráficos estadísticos de la variable de estudio del proyecto de investigación, los cuales se analizaron de manera organizada para poder obtener la información exacta.

4.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Durante el proceso de la investigación se tuvo en cuenta los principios de la Bioética Personalista de Elio Sgreccia²⁷, en el área de la salud, que generalmente son desarrollados con seres humanos, como principales sujetos de investigación, cuya finalidad fue proteger a las personas.

El principio de libertad y responsabilidad: engloba el concepto de que la persona es libre, pero es libre para conseguir el bien de sí mismo, el bien de otras personas y de todo el mundo. No puede ejercitarse la libertad sin ejercerse la responsabilidad. Se debe procurar una bioética de la responsabilidad frente a las otras personas, frente a sí mismo a la propia vida y la de los otros seres vivos²⁷.

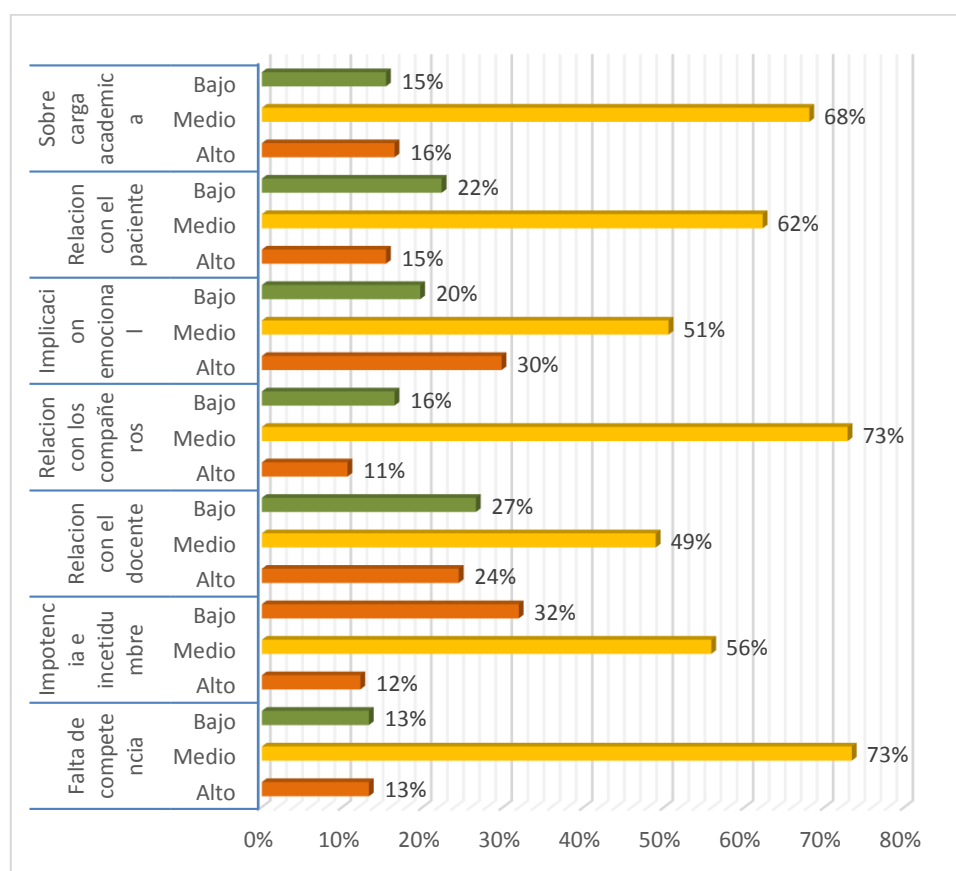
Se empleó este principio en la investigación porque las personas pudieron participar libremente, ya que en ningún momento se le obligara a apoyar en la investigación, para ello se le brindó información sobre los objetivos del estudio así como el consentimiento informado (ANEXO 2), y en el caso de los participantes menores de edad se hizo firmar un consentimiento informado a sus padres (ANEXO 3) y para ellos el asentimiento informado (ANEXO 4), donde expresaron su total acuerdo para ser partícipes de manera voluntaria.

El principio de la sociabilidad y subsidiariedad: pone de relieve que toda persona está obligada a autor realizarse participando en la realización del bien de sus semejantes y, dado que la vida humana es un bien personal y también social cada persona debe comprometerse a proteger la vida como un patrimonio de la sociedad y no sólo de cada individuo personal²⁷. Este principio se aplicó, cuando las autoras publicaron sus resultados, los mismos que pudieron ser utilizados

por la escuela de enfermería USAT y otros para establecer, estrategias que disminuyan el estrés en las estudiantes , según el contexto de su sede de práctica.

V. RESULTADOS:

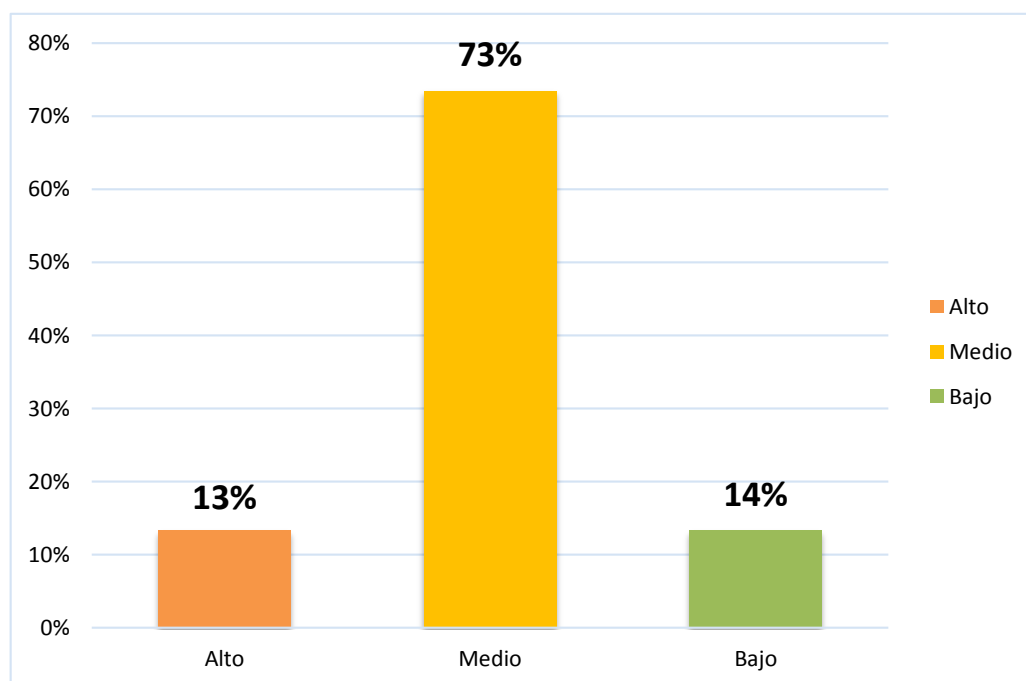
GRÁFICO N° 01: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN DIMENSIONES DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°1 muestra que más del 50 % de estudiantes perciben un nivel Medio de estrés en las dimensiones: Sobrecarga académica con un 68 %; relación con el paciente 62 %; relación con los compañeros y falta de competencia con un 73 % e impotencia e incertidumbre con un 56 %.

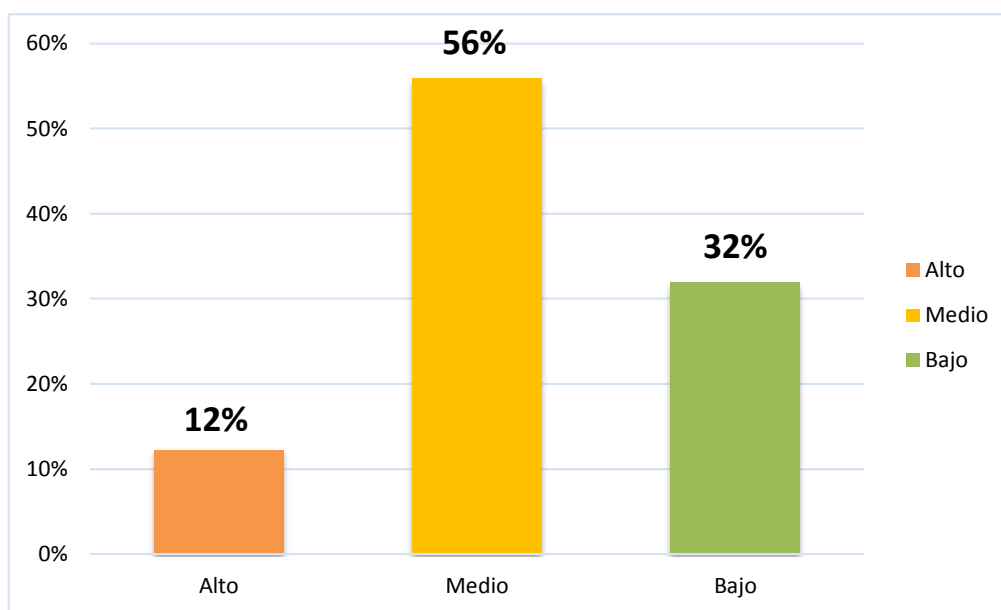
GRÁFICO N° 02: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN LA DIMENSIÓN FALTA DE COMPETENCIAS DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°2 muestra que el mayor porcentaje de los estudiantes (73 %) de enfermería, percibieron un nivel Medio de estrés según la dimensión falta de competencia, mientras que el 14 % percibieron un nivel Bajo, y el 13 % con nivel Alto de estrés.

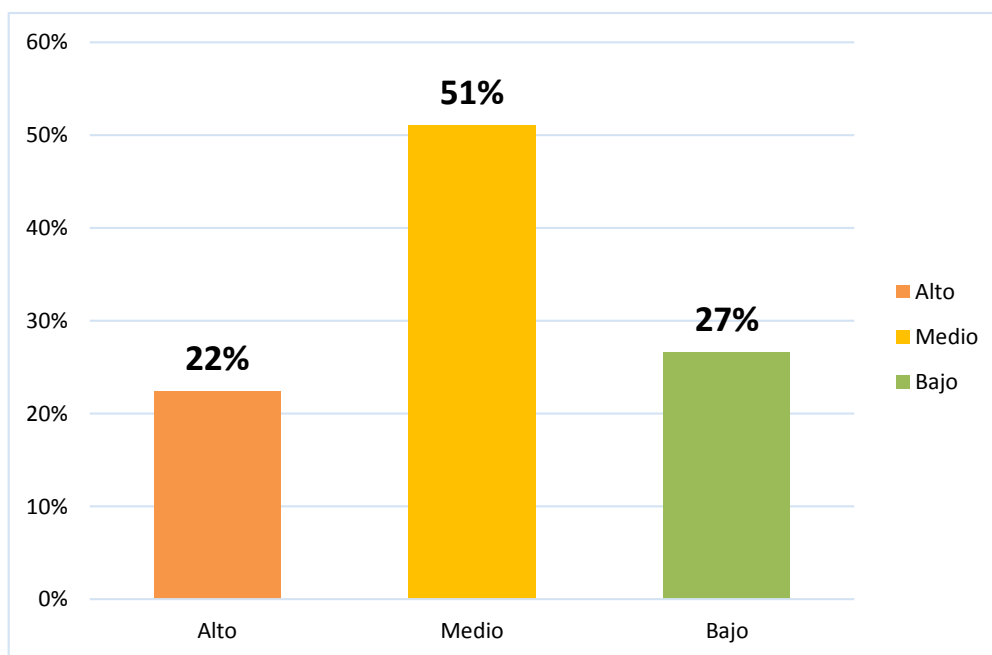
GRÁFICO N° 03: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN LA DIMENSIÓN IMPOTENCIA E INCERTIDUMBRE DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°3 muestra que el 56 % de los estudiantes de enfermería presenta un nivel Medio de estrés según la dimensión impotencia e incertidumbre, mientras que el 32 % tiene nivel Bajo; y solo el 12 % tienen un nivel Alto.

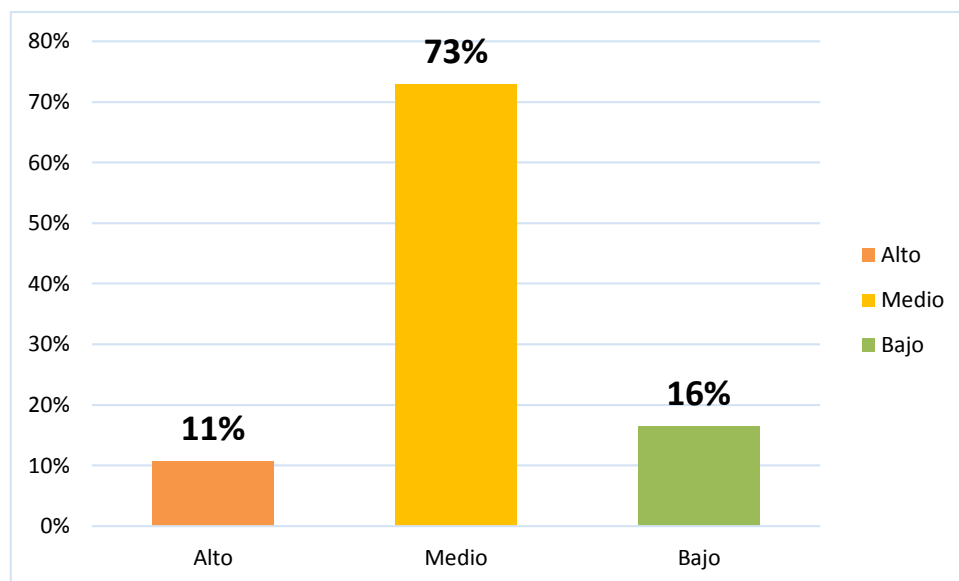
GRÁFICO N° 04: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN LA DIMENSIÓN RELACIÓN CON EL DOCENTE DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°4 muestra que el 51 % de los estudiantes de enfermería presenta un nivel Medio de estrés según la dimensión relación con el docente, mientras que el 27 % tiene nivel Bajo, y un 22 % tienen un nivel Alto.

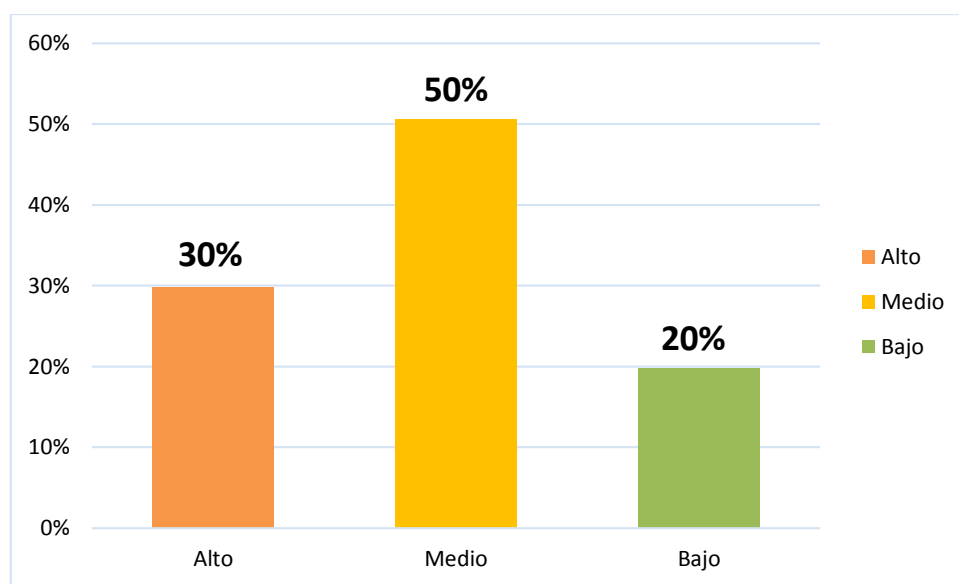
**GRÁFICO N° 05: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN LA DIMENSIÓN RELACIÓN CON
LOS COMPAÑEROS DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO
TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.**



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°5 muestra que el mayor porcentaje de los estudiantes (73 %) de enfermería, percibieron un nivel Medio de estrés según la dimensión relación con los compañeros, mientras que solo el 16 % obtuvo un nivel Bajo.

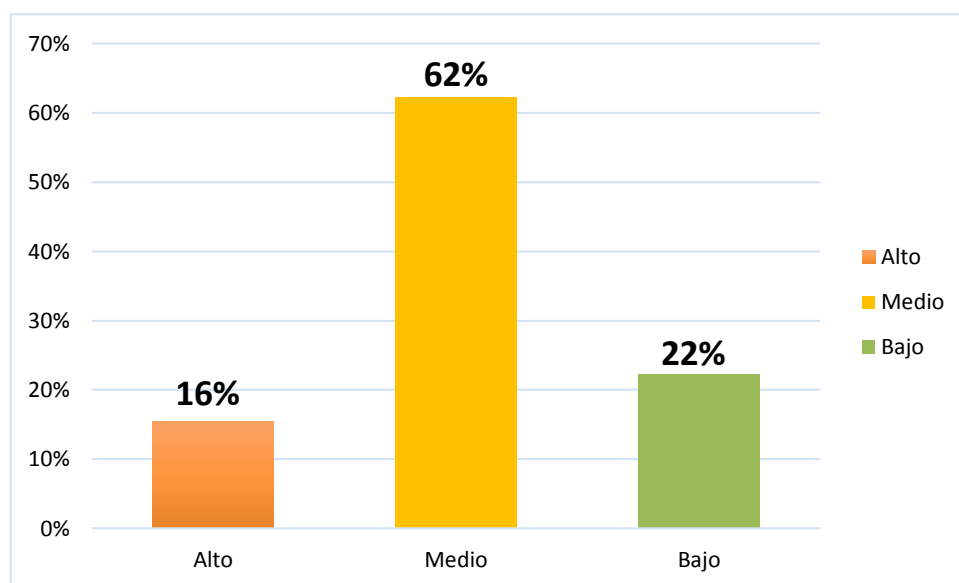
GRÁFICO N° 06: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN LA DIMENSIÓN IMPLICACIÓN EMOCIONAL DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°6 muestra que el 50 % de los estudiantes de enfermería presenta un nivel Medio de estrés según la dimensión implicación emocional, mientras que el 30 % tiene nivel Alto.

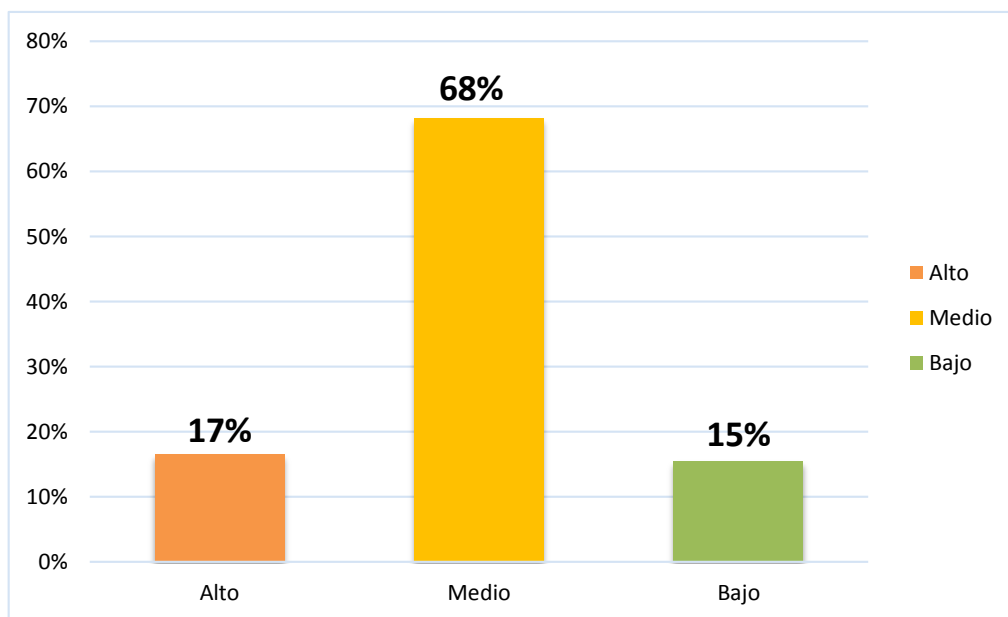
GRÁFICO N° 07: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN LA DIMENSIÓN RELACIÓN CON EL PACIENTE DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°7 muestra que el 62 % de los estudiantes de enfermería presenta un nivel Medio de estrés según la dimensión relación con el paciente, mientras que el 22 % tiene nivel Bajo.

GRÁFICO N° 08: ESTRÉS PERCIBIDO SEGÚN LA DIMENSIÓN SOBRECARGA ACADÉMICA DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.



Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT - 2018.

Interpretación: El gráfico N°8 muestra que el mayor porcentaje de los estudiantes (68 %) de enfermería, percibieron un nivel Medio de estrés según la dimensión sobrecarga académica, mientras que solo el 15 % obtuvo un nivel Bajo.

VI. DISCUSIÓN:

Los resultados obtenidos en la investigación muestran que la mayor parte de la población de estudiantes de enfermería encuestados son de sexo femenino con un 94 % (176), mientras que un 6 % (12) son estudiantes de sexo masculino.

El estrés se define como: aquella relación particular entre la persona y el ambiente, que es valorada por parte del individuo, como un esfuerzo excesivo o que va más allá de sus recursos, haciendo peligrar su bienestar²⁸.

En el entorno sanitario donde se llevan a cabo las prácticas clínicas suelen estar presentes distintas situaciones o estímulos potencialmente generadores de estrés tales como el contacto con el dolor, el sufrimiento, la muerte, la necesidad de establecer relaciones con diversos profesionales y pacientes, el trabajo emocional que conlleva el cuidar²⁹, a lo que se suma el hecho de tener que desempeñar un nuevo rol para los que aún no están completamente preparados⁹. Todas estas situaciones se convierten en factores de riesgo que podría afectarles a nivel cognitivo, emocional y fisiológico³⁰.

A través de los resultados obtenidos se puede afirmar que las dimensiones planteadas en el cuestionario KEZKAK, son generadoras de estrés en las estudiantes de enfermería el II al IX de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

En la dimensión falta de competencias, se ha obtenido que el 73 % presenta nivel Medio de estrés en los estudiantes de enfermería, seguido de un 14 % con nivel bajo y el 13 % Alto nivel de estrés. Afirmando así que es una fuente generadora de estrés percibido durante sus prácticas clínicas para las estudiantes de enfermería.

En una investigación realizada por Meza sobre Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería donde encontraron que: el 45,6 % con estrés percibido Leve, 33 % muestran competencias suficientes y del 45,6 % con estrés percibido Medio, 25,2 % muestran falta de competencias³¹.

Así mismo en un estudio realizado por Aguilar, en el cual se observa que la dimensión falta de competencia, el 48.2 % de las estudiantes de enfermería se encuentran en el mediano Nivel, seguida del Alto nivel con el 32.1 % y sólo el 19.6 % se encuentra en un Bajo nivel⁸.

Al respecto con la dimensión falta de competencias, tiene un gran impacto educativo porque significa aplicar los conocimientos adquiridos en las aulas al cuidado del paciente y la familia, debiendo ser el estudiante protagonista de su aprendizaje³². Los estudiantes de enfermería, tienen que aplicar todos los conocimientos adquiridos enseñados por sus docentes a la práctica clínica, motivo que causa temores y angustias debido a la diferencia que se presenta entre lo que reciben en la teoría y lo que ven después en el diario vivir de la experiencia clínica, que muchas veces no logran relacionar ni aplicar y crea gran dificultad en el proceso de aprendizaje³², ya que se enfrentan a situaciones como el colocar tratamientos con el temor a confundirse, estar al cuidado de pacientes con patologías graves y tener temor a dañarlo, enfrentarse a situaciones difíciles y no saber cómo resolverlos, temor a contagiarse de alguna enfermedad, generándoles así una gran carga de estrés.

En la dimensión impotencia e incertidumbre, se ha obtenido que el 56 % presenta nivel Medio de estrés en los estudiantes de enfermería, seguido de un 32 % con nivel Bajo de estrés y un 12 % como nivel Alto. Afirmando así que es una fuente generadora de estrés percibido durante sus prácticas clínicas para las estudiantes de enfermería.

En lo encontrado por Meza, en una investigación sobre Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, donde nos muestra que: 45,6 % con estrés percibido Leve, y del 45,6 % con estrés percibido Medio, con respecto a la dimensión Impotencia e incertidumbre³¹. Así mismo se encontró cierta igualdad con los resultados de la investigación realizada por Collados, en una investigación en la escuela de enfermería de la Universidad de Murcia, encontró que el 60 % de los estudiantes perciben como estresor la dimensión impotencia e incertidumbre³³.

En otra investigación realizada por Aguilar, en la cual se observa que la dimensión Impotencia/Incertidumbre, el 53.6 % de las estudiantes de enfermería se encuentran en el Mediano nivel, seguida del Alto nivel con el 35.7 % y sólo el 10.7 % se encuentra en un Bajo nivel⁸.

Al respecto, la Impotencia/Incertidumbre mostrado por los estudiantes de enfermería, se debe a que la carrera de enfermería se encuentra con múltiples novedades a los que hacer frente, algunas de gran responsabilidad para su profesión y para las personas a los cuales van dirigidas sus acciones, enfrentándose en la práctica clínica con: la muerte del paciente, el sufrimiento, el contacto con enfermos terminales, el afrontamiento de la muerte, situaciones de patologías críticas, la relación con el enfermo y su familia⁶, además a procedimientos que le causan mucho dolor al paciente, personas que están a su cuidado y empeoran, o no saber cómo brindar consuelo los familiares con pacientes en agonía, por lo cual se sienten vulnerables e impotentes al no poder ayudar tanto al paciente como a la familia, y esto se debe a que muchas veces los docentes más se centran en la parte formativa de conocimientos, dejando de lado algunas veces la formación integral del estudiante tanto en lo cognitivo, emocional y moral.

En la dimensión relación con el docente, se ha obtenido que el 51 % presenta nivel Medio de estrés, seguido del nivel Bajo con 27 % y un 22 % con un nivel Alto. Afirmando así que es una fuente generadora de estrés percibido durante sus prácticas clínicas para las estudiantes de enfermería.

Estos resultados se asemejan con los de la investigación realizada por Meza, en una investigación sobre Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, donde nos muestra que: del 45,6 % estudiantes con estrés percibido Leve, 23,3 % tuvieron relación satisfactoria con el docente y del 45,6 % estudiantes con estrés percibido Medio, 31,1 % presentaron relación insatisfactoria con el docente³¹.

Así como también con la investigación de Aguilar, en la cual se observa que la dimensión relación con el docente, el 48.2 % de las estudiantes de enfermería se encuentran en el mediano nivel, seguida del Alto nivel con el 28.6 % y sólo el 23.2 % se encuentra en un Bajo nivel⁸.

Con respecto a la dimensión relación con el docente sabemos que durante la enseñanza clínica, los estudiantes deben ser guiados por profesionales de las diferentes instituciones de salud a las que acuden, así como por docentes, quienes son los responsables de facilitar el proceso enseñanza aprendizaje³⁴. El docente debe generar una muy buena relación con sus alumnos, debe ser amigable, accesible, abierto a escucharlos y a interactuar con ellos, y debe estar dispuesto a apoyarlos en su proceso de aprendizaje. Esto no implica que no sea exigente, pero sí que lo sea con empatía, con buenas maneras³⁵.

En los resultados de una investigación local mencionaron que, los estudiantes de enfermería, durante las prácticas clínicas perciben como estresor la relación con el docente, porque existe una jerarquía muy marcada entre docente-estudiante, donde la relación es vertical y autoritaria que afecta al estudiante quien no tiene opción de dar a conocer su punto de vista por temor al docente, más aún si se mezclan situaciones extra- académicas (amical, política, religión, intereses, preferencias), generándose bajo rendimiento académico, repetir el curso, retiro temporal³². Otra situación es cuando el profesor no controla sus reacciones, cuando se deja llevar por sus emociones, mostrando su disconformidad ante algún procediendo mal realizado delante del paciente y familiares, el docente no es justo al evaluar el desempeño práctico, con criterios definidos, docente trata mal y su presencia causa temor durante la práctica clínica y docente mezcla situaciones extraacadémicas (amical, política, religión, preferencias), en la evaluación del estudiante durante las prácticas clínicas, generando en el estudiante temor e inseguridad.

En la dimensión relación con los compañeros, se muestra que el mayor porcentaje de los estudiantes (73 %) de enfermería, percibieron un nivel Medio de estrés según la dimensión relación con los compañeros, seguido del nivel Bajo con el 16 % y un 11 % con nivel Alto. Afirmando que es fuente generadora de estrés percibido durante sus prácticas clínicas en las estudiantes de enfermería.

Los resultados difieren con lo encontrado en la investigación realizada por Meza, en una investigación sobre Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, obteniendo que de 45,6 % con estrés percibido Leve, del 45,6 % con estrés percibido Medio, en la dimensión relación con los compañeros³¹.

Las relaciones con los compañeros durante las prácticas clínicas se presentan como un estresor percibido, ya que muchas veces estas relaciones se tornan conflictivas. Uno de los problemas que genera las malas relaciones es la competitividad que existe hoy en día, el querer destacar frente a los demás, lo cual se convierte en el objetivo primordial de las estudiantes, esta competitividad en muchas ocasiones negativa, en la que resalta el egoísmo, hacen que los lazos de compañerismo se deshagan, dificultando el trabajo en equipo.

Otra causa que daña estas relaciones entre estudiantes, es la falta de capacidad para resolver los problemas en equipo, la falta de habilidades sociales hace que se dificulte el ponerse de acuerdo, en la mayoría de casos este problema se da cuando hay asignación de trabajos en equipo.

En la dimensión implicación emocional, se ha obtenido que el 50 % presenta nivel Medio de estrés, seguido del nivel Alto con 30 % y un 20 % con nivel Bajo, pudiendo afirmarse que la implicación emocional es fuente generadora de estrés percibido durante sus prácticas clínicas en las estudiantes de enfermería. Estos resultados coinciden con la investigación realizada por Aguilar P, en Arequipa, donde se observa que en la dimensión implicación emocional, el 50 % de las estudiantes de enfermería se encuentran en el Mediano nivel, seguida del Alto nivel con el 42.9 % y sólo el 7.1 % se encuentra en un Bajo nivel⁸. Al igual que son similares con lo encontrado en la investigación realizada por Meza Chávez E.L, obteniendo que del 45,6 % con estrés percibido Medio, 35,0 % presentaron implicación emocional y del 45,6 % con estrés percibido Leve; 19,4 % no tuvieron implicación emocional³¹.

La implicación emocional depende del estrés percibido, ya que la inexperiencia del estudiante al no saber controlar sus emociones, lo exponen a pasar diversas circunstancias que puede llevarlo a sufrimientos emocionales que pueden afectar su aprendizaje y su desempeño académico³². Podemos inferir que el cuidado del paciente, sobre todo si es crítico, demanda mucha responsabilidad, preparación competente y ello genera estrés en el estudiante porque probablemente no se sienta capaz, asimismo, las emociones del paciente afectan al estudiante debido a que tiene mayor sensibilidad; este hecho repetidas veces sobrecarga su emoción desencadenando en el estrés¹¹.

Durante la formación de la carrera de Enfermería a los estudiantes se les enseña anatomía, fundamentos teóricos, históricos y metodologías de la investigación, farmacología e investigación, entre otras asignaturas pero difícilmente se enseña a manejar las emociones a las que se enfrentarán en las largas jornadas de trabajo, cuando al encontrarse en una unidad de cuidados intensivos o en un servicio de urgencia la vida de pacientes termina y las familias con el dolor y el llanto no aceptan ni comprenden que la enfermera ha hecho su trabajo lo mejor que ha podido, cansada y muchas veces trabajando horas extras, teniendo presente siempre los principios éticos y el espíritu de servicio, pues eso es lo que ha aprendido en las aulas, pero sin saber muchas veces cómo manejar las situaciones emocionales que la invaden y que debe guardar para sí misma³⁶.

Es importante recordar que Enfermería es una profesión, que requiere de una desarrollada inteligencia emocional, para la atención al usuario, el éxito personal, profesional, para un debido reconocimiento público. La enfermera emocionalmente educada, tiende a motivarse, ilustrarse e interesarse por los demás. Es importante manejar nuestras emociones porque de ellas dependen las energías que controlen nuestra vida³⁷.

En la dimensión relación con el paciente, se ha obtenido que el 62 % presenta nivel Medio de estrés en los estudiantes de enfermería, seguido del nivel Bajo con 22 % y un 16 % con nivel Alto, pudiendo afirmarse que la dimensión relación con el paciente es fuente generadora de estrés percibido en las estudiantes durante sus prácticas clínicas.

En una investigación realizada por Aguilar P. en Arequipa, en la cual se observa que en la dimensión dañarse en la relación con el enfermo, el 46.4 % de las estudiantes de enfermería se encuentran en el mediano nivel, seguida del Alto nivel con el 26.8 %⁸. Así mismo en otra investigación por Meza, se obtuvieron los siguientes resultados, que del 45,6 % con estrés percibido Leve, y del 45,6 % con estrés percibido Medio, 27,2 % no se muestra afectada (o)³¹.

La relación del estudiante con el paciente se percibe como estresor, porque en diferentes ocasiones el paciente o sus familiares, no quieren que sea atendido por el estudiante, si no por el licenciado en enfermería ya que tiene el temor de que no desarrollen los procedimientos de la forma correcta, limitando al estudiante en el desempeño de sus actividades. También ocurren

situaciones en las que el paciente o sus familiares son muy observadores, exigentes, sobreprotectores, los cuales generan en el estudiante situaciones de estrés.

El estudiante debe estar preparado para controlar al paciente dentro de los parámetros establecidos, caso contrario no estaría protegido de los daños que puede sufrir tanto física como emocionalmente por parte de un paciente demandante, que no respeta la relación terapéutica estudiante-paciente, entrando en una situación de estrés³². Así mismo el estudiante de Enfermería al estar en su proceso de formación es mucho más sensible a las dolencias del paciente, por lo que generalmente brinda mayor confianza, este acto de confianza es muchas veces tergiversado por los pacientes¹¹, lo cual ocasiona que el paciente dependa de los cuidados del estudiante, interfiriendo en el cumplimiento de otras actividades asignadas al estudiante.

En la dimensión sobrecarga académica, se ha obtenido que el 68 % presenta nivel Medio de estrés, seguido de un nivel Alto con 17 % y un 15 % nivel Bajo, por lo cual se afirma que la implicación emocional es fuente generadora de estrés percibido en las estudiantes durante sus prácticas clínicas.

Los resultados difieren con la investigación realizada por Aguilar P. en Arequipa, en la cual se observa que en la dimensión sobrecarga, el 50 % de las estudiantes de enfermería se encuentran en el Mediano nivel, seguida del Alto nivel con el 46.4 % y sólo el 5.6 % se encuentra en un Bajo nivel⁸. En otra investigación los resultados son diferentes con lo encontrado en la investigación realizada por Meza Chávez E.L, donde de 45,6 % con estrés percibido Leve, 33,0 % tuvieron sobrecarga académica y por otro lado el 45,6 % con estrés percibido Medio, 38,8 % presentaron sobrecarga académica³¹.

La sobrecarga académica genera estrés, debido a que el estudiante de enfermería en su proceso de aprendizaje tiene responsabilidades de trabajos en el área hospitalaria entre ellas el desarrollo de los procesos de atención de enfermería, fichas farmacológicas, casos clínicos y otros asignados ya sea en las horas de teoría y práctica, asimismo, el hecho de cumplir con tareas de otros cursos en las aulas universitarias, todo lo cual son fuentes generadoras de estrés³².

Otro causante de estrés es que los docentes de prácticas en repetidas ocasiones dejen diferentes trabajos de un día para el otro, limitando el tiempo del estudiante para poder realizarlos, en otros casos las tareas asignadas muchas veces son de temas que todavía no corresponden al grado académico de los estudiantes, además que no organizan bien su tiempo y no utilizan adecuadas técnicas de estudio, por lo cual refieren sentir sobrecarga de tareas debido a ello los estudiantes se desvelan para poder cumplir con todo, tienen mala alimentación por el horario, gasto económico por los trabajos asignados y privación de la recreación necesaria para un funcionamiento y desempeño saludable.

VII. CONCLUSIONES

A continuación se presentan las siguientes conclusiones de esta investigación:

- Los estresores estudiados y cuyos porcentajes de percepción sobrepasan el 50 %, indican que los estudiantes de enfermería del II al IX ciclo, perciben en sus prácticas clínicas estrés medio.
- Durante sus prácticas clínicas, los estudiantes de enfermería de los ciclos mencionados, percibieron un nivel Alto de estrés, en las dimensiones: Implicación emocional (30%) de más alta percepción y relación con los compañeros (11 %) de más baja percepción.
- La percepción de estrés de nivel Medio en las estudiantes de enfermería, de dichos ciclos, durante sus prácticas clínicas es atribuido a las dimensiones: Falta de competencias y relación con los compañeros (73 %) de más alta percepción e implicancia emocional (50 %) de más baja percepción.
- Los estudiantes de enfermería del II al IX ciclo, perciben durante sus prácticas clínicas como estresores de nivel Bajo a las dimensiones: impotencia e incertidumbre (32 %) de más alta percepción y Falta de competencia (14 %) de más baja percepción.

VIII. RECOMENDACIONES:

En base a los resultados obtenidos las investigadoras se permiten proponen las siguientes recomendaciones:

A LAS INSTITUCIÓN FORMADORAS DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.

- Implementar en su plan de estudios actividades extracurriculares o cursos electivos que les permitan a los estudiantes regular sus niveles de estrés y por lo tanto contribuyan al logro de su formación integral.
- Implementar más horas prácticas simuladas para mejorar el proceso de adquisición de competencias que fortalezcan en los estudiantes su seguridad en las prácticas clínicas.
- Promover talleres de control de emociones para manejar efectivamente el estrés y aquellas emociones negativas a las que se enfrentan.

A LOS DOCENTES.

- Implementar estrategias metodológicas para lograr una interacción de confianza con el estudiante que permita mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje, la libre expresión de ideas y la toma de decisiones. Así mismo, organizarse al momento de designar las actividades (procedimientos, tratamientos, higiene, alimentación y confort del paciente) a los estudiantes, durante las prácticas clínicas, y de esta manera no provocar una sobrecarga de actividades.
- Practica del acompañamiento docente, cuando el estudiante aún no ha logrado seguridad en su desempeño, de acuerdo a su nivel.

A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA,

- Participar con sus docentes en todo procedimientos que exige la carrera de enfermería, autoevaluándose durante sus prácticas clínicas, para ver sus dificultades y poder reforzar su aprendizaje a través del acompañamiento docente, de la enfermera del servicio o de sus pares.

A TODA LAS ENFERMERAS Y FUTURAS ENFERMERAS.

- Considerar la posibilidad de investigar este tema, desde un método comparativo entre ciclos, para identificar, con precisión, los estresores que afectan a los estudiantes de enfermería, a medida que avanza su formación profesional.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morguefile. El 58% de los peruanos sufre de estrés. Perú: RRP noticias; [publicación periódica en línea] 30 ene 2015. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/el-58-de-los-peruanos-sufre-de-estres-noticia-764777>
2. Cutipé Y, Yamamoto J, Pomalima R. Los porqués del estrés. [Internet]. 2015. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible: <https://es.scribd.com/document/254195467/Estres-en-losperuano>
3. Personas entre 18 y 33 años son los más afectados por estrés. Chile: Universia Chile; [publicación periódica en línea] 25 feb 2016. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: <http://noticias.universia.cl/en-portada/noticia/2013/02/25/1006944/personas-18-33-anos-son-mas-afectados-estres.html>
4. Del Risco M, Gómez D, Hurtado F. Estrés y rendimiento académico en estudiantes de la facultad de enfermería - universidad nacional de la amazonía peruana, Iquitos - 2015. [Tesis de licenciatura en internet]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en : http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3552/Eunice_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Querevalú M, Sarmiento A. Percepción del estrés en los internos de enfermería al realizar las prácticas clínicas de internado en el hospital regional II-2 Jumo Tumbes mayo-octubre 2016. [Tesis de licenciatura en internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/9>
6. Mamani OA. Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias. [Tesis Doctoral en internet]. Universidad de Córdoba. Argentina; 2013. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/mamani_omar.pdf

7. Pulido M, Augusto J, Lopez E. Estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas: El rol de la inteligencia emocional en los estresores ocupacionales y bienestar psicológico. Rev. Index de Enferm. [Internet] 2016. [consultado 1 diciembre 2017]; 25(3):215-219. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/academia.pdf>
8. Aguilar P, Apaza M. Estresores de la práctica clínica y factores sociodemográficos en estudiantes de 3° año facultad de enfermería UNSA, Arequipa 2015. [Tesis de licenciatura en internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2015. [consultado 2 abril 2018]. Disponible: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/340/M21551.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Moya M, Larrosa S, López C, et al. Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. Rev. Enferm. glob [Internet]. 2013.[consultado 24 de junio de 2017]. 12(3): 232-243. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300014
10. Laredo M, Álvarez C, Lizalde A, et al. Estrés académico en estudiantes. El caso de la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana. Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa [Internet] 2014. [consultado 1 diciembre 2017]; 1(1):1-17. Disponible en: <http://www.pag.org.mx/index.php/PAG/article/view/126/173>
11. Fuel E, Chalco I. Fuentes generadoras de estrés durante las prácticas clínicas según percepción de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Lima - Perú 2014. [Tesis para licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2014. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/192/Eva_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1
12. Halligan F. Estrés y estresores. Inteligencia Emocional [Internet]. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: <http://www.inteligencia-emocional.org/articulos/estresyestresores.htm>

13. Martín M. Estresores. [Internet]. Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana, 2007. [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: <http://www.ecured.cu/index.php/Estresores>
14. Barraza A. Estrés académico: un estado de la cuestión. Rev. electrónica de psicología científica.com. [Internet]. 2013. [consultado 1 diciembre 2017]; 9(2). Disponible <http://www.psicologiacientifica.com/estres-academico-2/>
15. Herrera R, Cassals M. Algunos factores influyentes en la calidad de vida laboral de enfermería. Rev. Cubana Enfermería. [Internet]. 2009. [consultado 1 diciembre 2017]. 21(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000100003
16. Gonzales V, Gonzales R. Competencias genéricas y formación profesional: un análisis desde la docencia universitaria. Rev Iberoamericana de educación. [Internet]. 2013. [consultado 1 diciembre 2017]; 47(1): 185-10. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2736795>
17. Cobo A; Carbonell R, Rodríguez C, et al. Estresores y ansiedad de los estudiantes de enfermería en sus primeras prácticas clínicas. Rev. NURE Inv. [Internet]. 2010. [consultado 1 diciembre 2017]; 7(49) Disponible en: www.nure.org/OJS/index.php/nure/article/download/513/502/
18. Reyes J, García J, Fernández C, et al. Experiencias negativas de aprendizaje en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Rev. Enfermería Docente [Internet]. 2012. [consultado 1 diciembre 2017]; (96): 26-30. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-96-08.pdf>
19. Asún R, Zúñiga C, Ayala M. La formación por competencias y los estudiantes: confluencias y divergencias en la construcción del docente ideal. Rev Scielo [Internet] 2013. [consultado 1 diciembre 2017]; (38): 277-304 Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/caledu/n38/art08.pdf>

20. Martín I. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Apuntes de psicología*. Rev. Caudrimestral de psicología. [Internet]. 2007. [consultado 1 diciembre 2017]. 28(1): 87-99. Disponible en:
<http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/117/119>
21. Morales A, Vendramin M, Fernández S. Vivencias de los estudiantes de enfermería ante los primeros contactos con las personas hospitalizadas. [Tesis para licenciatura en Internet]. Córdoba: Universidad Nacional De Córdoba; 2013 [consultado 1 diciembre 2017]. Disponible en: <https://catalogo.biblio.unc.edu.ar/Record/enfermeria.3369>
22. Más R, Escribá V, Cárdenas M. Estresores laborales percibidos por el personal de enfermería hospitalario: un estudio cualitativo. [Internet]. *Rev. Arch Prev Riesgos Labor* [consultado 1 diciembre 2017]; 2(4):159-167 Disponible en:
http://www.archivosdeprevencion.com/view_document.php?tpd=2&i=1012
23. García A. Estrés y afrontamiento. [Internet]. Madrid. 2018. [actualizado 29 enero 2018; consultado 3 marzo 2018]. Disponible en: <http://psicologamadrid-relajacion.blogspot.com/2013/12/tipos-de-estresores.html>
24. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. [Internet]. 5ta ed. México, D.F: McGraw-Hill. 2014. [consultado 3 marzo 2018]. Disponible en:
http://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
25. Hernández, R. Fernández, C. Baptista, P. Metodología de la investigación. [Internet]. 4^{ta} ed. Mexico. D.F: McGraw-Hill. 2006. [consultado 3 marzo 2018]. Disponible en: https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf
26. Arias, M. Giraldo, C. El rigor científico en la investigación cualitativa y cuantitativa. *Rev. Investigación y educación en enfermería*. [Internet]. 2011. [Consulta_28_de_mayo_del_2018]; 29(3): 500-5014. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1052/105222406020.pdf>

27. Sgreccia E. Manual de Bioética. La bioética y sus Principios. 4ta ed. Madrid: Talisio; 2007
28. Lázarus R, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca; 1986.
29. López I., Sánchez V. Percepción del estrés en estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. Rev. Enfer. Clínica. [Internet]. 2005. [consultado 24 de junio de 2018]. 15(6): 307-313. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862105711360>
30. Amat V, Fernández C, Orts I, et.al. Estrés en estudiantes de enfermería. Rev. Rol. [Internet]. [consultado 23 Junio 2018]; 140: 75-78. Disponible en: http://www.edpcollege.info/ebooks-pdf/e_estu.pdf
31. Meza E, Pinedo V, Sinti S. Estresores y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la universidad nacional de la amazonia [Tesis de licenciatura en Internet]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. [consultado 23 Junio 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3552>
32. Tessa R. Dificultades percibidas por los estudiantes de Enfermería en su inserción a la práctica clínica de Enfermería Medicoquirúrgica. Rev. Aladefe. [Internet] 2014; [consultado 23 Junio 2018]; 4(4):35-43. Disponible: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/137/dificultad-es-percibidas-por-los-estudiantes-de-enfermeria-en-su-insercion-a-la-practica-clinica-de-enfermeria-medicoquirurgica/>
33. Collados J, García N. Riesgo de estrés en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Escuela de Enfermería de la Universidad de Murcia. España. 2012. Rev. Recien. [Internet] 2012 [consultado 23 Junio 2018]; 4:10 Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44867/1/RECIEN_04_02.pdf
34. Moreno M, Nelly E, García D. Percepcion de los estudiantes de enfermeria sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas. Rev. Cuidarte. [Internet] 2013

2013 [consultado 24 de junio 2018]; 4(1): 444 - 49. Disponible en :
<http://www.redalyc.org/pdf/3595/359533224003.pdf>

35. Muñasqui I. Percepción de los estudiantes de enfermería, UNMSM sobre el trato del docente al estudiante durante la práctica clínica en la asignatura enfermería en la salud del adulto y anciano Lima – Perú 2006. [Tesis para licenciatura en Internet]. Lima. Universidad nacional Mayor de San Marcos. [consultado 24 de junio 2018]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/516/Mu%C3%B1asqui_ri.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Meléndez S, Santes M, Salazar E. Inteligencia emocional en los profesionales enfermeros. Rev. Metas de Enfermería. [Internet]. 2013 [consultado 24 de junio 2018]; 16(7). Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metast/articulo/80496/>
37. Vargas Z, Inteligencia emocional aplicada a Enfermería Rev. Médica electrónica. [Internet]. 2013. [consultado 24 de junio 2018] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/inteligencia-emocional-enfermeria/>

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

ESTRESORES PERCIBIDOS DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL II AL IX CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO 2018.

El presente inventario y encuesta forman parte de una investigación cuyo objetivo central es explorar los estresores percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo. La sinceridad con que responda a los cuestionamientos será de gran utilidad para dicha investigación. La información que se proporcione será anónima totalmente confidencial y solo con fines de investigación.

Muchas Gracias.

DATOS PERSONALES:


Edad:

Ciclo académico:

Género: ☐ Masculino ☐ Femenino

ESCALA DE VALORACIÓN DE ESTRESORES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA (Adaptado del Cuestionario de KEZKAK)

I. INTRUCTIVO:

A continuación se le presenta una serie de ítems acerca de las situaciones que podrían causarle preocupaciones durante las prácticas clínicas. Marque con un círculo  la respuesta que mejor describa su preocupación dependiendo de cómo las sienta de forma personal:

CA = Completamente de acuerdo

- A = De Acuerdo
- I = Indeciso
- D = En Desacuerdo
- CD = Completamente en Desacuerdo.

No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase.

SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSARLE PREOCUPACIÓN DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS:		CA	A	I	D	CD
01	Atender al paciente en situación de urgencia, sin la ayuda del docente.	5	4	3	2	1
02	Sentirse mal ante un paciente al que a pesar del máximo cuidado, empeora.	1	2	3	4	5
03	Realizar procedimientos muy dolorosos, pero necesarios en el paciente.	5	4	3	2	1
04	No saber cómo responder al paciente preguntas sobre su enfermedad.	1	2	3	4	5
05	Razonar/pensar para evaluar alternativas ante situación difícil del paciente y elegir una específica según el caso.	5	4	3	2	1
06	Acompañar a la familia del paciente cuando está muriendo o verlo morir.	1	2	3	4	5
07	No poder cambiar la situación del paciente que está muy grave (terminal).	5	4	3	2	1
08	Sentirse vulnerable al entrar en contacto con vivencias de sufrimiento propias de la enfermedad.	1	2	3	4	5
SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSARLE PREOCUPACIÓN DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS		CA	A	I	D	CD
01	Docente es justo al evaluar el desempeño práctico, con criterios definidos.	5	4	3	2	1
02	Docente trata mal y su presencia causa temor durante la práctica clínica.	1	2	3	4	5
03	Docente se relaciona equitativamente con todo el grupo de práctica clínica.	5	4	3	2	1
04	Docente mezcla situaciones extraacadémicas (amical, política, religión, preferencias), en la evaluación del estudiante durante las prácticas clínicas.	1	2	3	4	5
05	Docente tiene buen trato y respeto por todos los estudiantes sin excepción.	5	4	3	2	1
06	Docente grita o insulta al estudiante delante del paciente o familia, cuando comete un error.	1	2	3	4	5
07	Docente es un buen referente o modelo de comportamiento a seguir por estudiantes.	5	4	3	2	1
08	Docente no cohesiona la teoría con la práctica, se observan vacíos.	1	2	3	4	5

SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSARLE PREOCUPACIÓN DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS:		CA	A	I	D	CD
01	Mostrar seguridad en su actuar con el paciente y familia, por tener conocimientos suficientes.	5	4	3	2	1
02	Confundirse de medicamento o de vía de administración.	1	2	3	4	5
03	Cuando se le presenta una situación difícil y sabe qué hacer o cómo resolverlo.	5	4	3	2	1
04	Pincharse con una aguja infectada o cortarse con una ampolla de medicamento.	1	2	3	4	5
05	Ejecutar técnicas o procedimientos sin temor de dañar al paciente.	5	4	3	2	1
06	Mostrar inseguridad o temor al realizar una técnica o procedimiento.	1	2	3	4	5
07	Sentirse capaz de ayudar al enfermo en la situación en que se encuentra.	5	4	3	2	1
08	Temor por contagiarse con alguna enfermedad a través del paciente.	1	2	3	4	5

SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSARLE PREOCUPACIÓN DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS		CA	A	I	D	CD
01	Existe buena relación entre compañeros durante las prácticas clínicas.	5	4	3	2	1
02	No sentirse integrada al equipo de compañeros de prácticas hospitalarias.	1	2	3	4	5
03	Los compañeros comparten conocimientos y materiales de trabajo.	5	4	3	2	1
04	Algunos compañeros se sienten superior a los demás, nos excluyen.	1	2	3	4	5
05	Tener un grupo muy unido, colaborador entre todos.	5	4	3	2	1
06	Algunos compañeros tienen fuertes conflictos y reacciones emocionales.	1	2	3	4	5
07	Existen sentimientos de agrado hacia los compañeros, al vernos diariamente.	5	4	3	2	1
08	Existe falta de compañerismo, comentarios desagradables y devaluatorios.	1	2	3	4	5
SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSARLE PREOCUPACIÓN DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS		CA	A	I	D	CD
01	Enfermería debe involucrarse demasiado con los problemas el paciente.	5	4	3	2	1
02	Sentirse afectada por las emociones dolorosas que sufre el paciente.	1	2	3	4	5
03	Responsabilidad por el cuidado del paciente durante el horario de práctica.	5	4	3	2	1
04	Me afecta estar con un paciente al que se le oculta una mala noticia.	1	2	3	4	5
05	La relación con el paciente, no es de tipo amical, familiar o afectiva.	5	4	3	2	1
06	Me afecta tener que escuchar al paciente hablar de sus sufrimientos.	1	2	3	4	5
07	Que el paciente se me insinúe.	5	4	3	2	1
08	Responsabilizarse del cuidado del paciente fuera del contexto de la práctica.	1	2	3	4	5

SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSARLE PREOCUPACIÓN DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS		CA	A	I	D	CD
01	El paciente o su familia no tratan bien al estudiante.	5	4	3	2	1
02	Que el paciente o su familia no respeten al estudiante.	1	2	3	4	5
03	El estudiante no maneja o controla a los pacientes agresivos.	5	4	3	2	1
04	Que el paciente o familia denuncie que el estudiante dio una mala atención.	1	2	3	4	5
05	Aplica principios éticos en la interrelación con el paciente para no dañarlo.	5	4	3	2	1
06	No aprendió a controlar a un paciente con difícil comunicación, exigente o poco colaborador.	1	2	3	4	5
07	No se ha formado las competencias, valores y actitudes necesarias, hacia su deber de cuidar y a su derecho de ser respetado como ser humano y profesional.	5	4	3	2	1
08	Que el paciente realice acciones incorrectas.	1	2	3	4	5
SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSARLE PREOCUPACIÓN DURANTE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS		CA	A	I	D	CD
01	Realiza las actividades rutinarias del turno con el paciente asignado.	5	4	3	2	1
02	Ingresar al hospital antes y salir después de la hora indicada de prácticas.	1	2	3	4	5
03	Docente no entrega las tareas con anticipación y no da a conocer los criterios con que serán evaluadas.	5	4	3	2	1
04	Múltiples actividades de enfermería con paciente asignado (higiene, confort, alimentación, CFV, administración de fármacos, técnicas y procedimientos).	1	2	3	4	5
05	Docente exige prácticas de una base teórica no enseñada.	5	4	3	2	1
06	Número de técnicas y procedimientos a cumplir en las rotaciones (récord).	1	2	3	4	5
07	Realiza actividades diferentes a la responsabilidad de enfermería durante la rotación.	5	4	3	2	1
08	Múltiples registros y actividades a realizar en cada turno (recibir y entregar reporte de enfermería, ronda de enfermería, elaboración de documentos, estudios de caso, SOAPIE, PAE).	1	2	3	4	5

ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Arámbulo Gamarra Claudia Melissa, Sandoval Valdera Claudia

Título: “Estrés percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018”

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Estrés percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018”. Estamos realizando este estudio para determinar los estrés más frecuentes durante las prácticas clínicas, percibidos por los estudiantes de enfermería, con la finalidad de conocer los resultados y servir como fuente de información a la escuela de enfermería y pueda tomar medidas estratégicas, disminuyendo las situaciones negativas y factores que influyan en la aparición de este problema.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le aplicará una encuesta en un tiempo estimado de 20 minutos.
2. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la universidad.
3. Finalmente los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos: No existen riesgos por participar en este estudio.

Beneficios: No se prevé ningún beneficio por participar en este estudio. Únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

La información una vez procesada será eliminada.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Claudia Arámbulo Gamarra al tel.93841173, investigador.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PADRES

Consentimiento para participar en un estudio de investigación Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Arambulo Gamarra Claudia Melissa, Sandoval Valdera Yadira Claudia

Título : “Estrés percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018”

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio llamado: “Estrés percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018”. Estamos realizando este estudio para determinar los estrés más frecuentes durante las prácticas clínicas, percibidos por los estudiantes de enfermería, con la finalidad de conocer los resultados y servir como fuente de información a la escuela de enfermería y pueda tomar medidas estratégicas, disminuyendo las situaciones negativas y factores que influyan en la aparición de este problema.

Procedimientos:

Si su hijo(a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le aplicará una encuesta en un tiempo estimado de 20 minutos.
2. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la universidad.
3. Finalmente los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No existen riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

No se prevé ningún beneficio por participar en este estudio. Únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema.

Costos e incentivos

Usted, ni su hijo no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información que brinde su hijo .Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso de la información obtenida:

La información una vez procesada será eliminada.

Derechos del paciente:

Si usted decide que su hijo participe en el estudio, él puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Claudia Arambulo Gamarra al tel.93841173, investigador

Si usted tiene pregunta sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo qué cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo que él (ella) puede decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno de su persona. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Padre o apoderado Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO 04: ASENTIMIENTO INFORMADO A LOS MENORES DE EDAD

Asentimiento para participar en un estudio de investigación+

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Arámbulo Gamarra Claudia Melissa, Sandoval Valdera Yadira Claudia

Título: “Estrés percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018”

Propósito del Estudio:

Hola, nuestros nombres son Arámbulo Gamarra Claudia Melissa y Sandoval Valdera Yadira Claudia, estamos realizando un estudio para determinar “Estrés percibidos durante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería del II al IX ciclo de una Universidad Privada, Chiclayo 2018”. Estamos realizando este estudio para determinar los estréss más frecuentes durante las prácticas clínicas, percibidos por los estudiantes de enfermería, con la finalidad de conocer los resultados y servir como fuente de información a la escuela de enfermería y pueda tomar medidas estratégicas, disminuyendo las situaciones negativas y factores que influyan en la aparición de este problema.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio te aplicaremos una encuesta relacionada con el tema de investigación, la encuesta durará un tiempo estimado de 20 minutos.

Riesgos:

No existen riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

No se prevé ningún beneficio por participar en este estudio. Únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema.

Costos e incentivos:

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás dinero por tu participación. Todos los gastos generados en este estudio serán asumidos por el investigador.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información. Si los resultados son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes. Tus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin tu consentimiento.

Uso de la información obtenida:

La información una vez procesada será eliminada.

Derechos del participante:

Aún si decides participar en el estudio, puedes retirarte de este en cualquier momento. Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: Claudia Arámbulo Gamarra al tel.93841173, investigador

Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o crees que has sido tratado injustamente puedes contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo al teléfono 606200 anexo 1138.

Asentimiento:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué significa mi participación en el estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin ningún problema en mi casa o en mi colegio.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha:

ANEXO 5: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE
Estresores percibidos durante las prácticas clínicas	Los estresores o situaciones desencadenantes del estrés se definen como cualquier estímulo externo o interno (físico, químico, acústico, somático o sociocultural) que de forma directa o indirecta desestabilizan el equilibrio dinámico del individuo ²⁴ .	Falta de competencias	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Muestra seguridad en su actuar con el paciente y familia, por tener conocimientos suficientes. ✓ Preocupación a confusión en la administración de un medicamento o vía de administración. ✓ Muestra seguridad ante una situación difícil y saber qué hacer o cómo resolverlo. ✓ Muestra preocupación de pincharse con una aguja infectada o cortarse con una ampolla de medicamento. ✓ Ejecuta técnicas o procedimientos sin temor de dañar al paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ CA (Completamente de acuerdo) ✓ A (De Acuerdo) ✓ I (Indeciso) ✓ D (En Desacuerdo) ✓ CD (Completamente en Desacuerdo) 	Cuantitativa ordinal

			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Muestra inseguridad o temor al realizar una técnica o procedimiento. ✓ Se siente capaz de ayudar al enfermo en la situación en que se encuentra. ✓ Muestra seguridad ante el temor contagiarse con alguna enfermedad a través del paciente. 	<p>Calificación: Cada una de las dimensiones equivalen a un total de 40 puntos, donde el 70% a 100% en puntaje indica normalidad o la conducta esperable que debería causar en consecuencia menor estrés al estudiante, frente a un puntaje menor de 70% que si afectaría con estrés al estudiante.</p>	
--	--	--	---	--	--

		Impotencia e incertidumbre	<p>✓Muestra preocupación en atender a un paciente en situaciones de urgencia, sin la ayuda del docente.</p> <p>✓Muestra preocupación ante un paciente al que a pesar del máximo cuidado, empeora.</p> <p>✓Muestra preocupación al realizar procedimientos muy dolorosos, pero necesarios en el paciente.</p> <p>✓Muestra preocupación al no saber cómo responder al paciente preguntas sobre su enfermedad.</p> <p>✓Muestra preocupación al evaluar alternativas ante situaciones</p>		
--	--	-------------------------------	---	--	--

			<p>difíciles del paciente y elegir una específica según el caso.</p> <p>✓ Muestra preocupación al acompañar a la familia del paciente cuando está muriendo o verlo morir.</p> <p>✓ Muestra preocupación ante una situación donde el paciente está muy grave (terminal).</p> <p>✓ Sentirse preocupado y vulnerable al entrar en contacto con vivencias de sufrimiento propias de la enfermedad.</p>		
--	--	--	--	--	--

		Relación con docentes	<p>✓Muestra seguridad cuando el docente es justo al evaluar el desempeño práctico, con criterios definidos.</p> <p>✓Muestra preocupación cuando el docente trata mal y su presencia causa temor durante la práctica clínica.</p> <p>✓Muestra seguridad cuando el docente se relaciona equitativamente con todo el grupo de práctica clínica.</p> <p>✓Muestra preocupación cuando el Docente mezcla situaciones extraacadémicas (amical, política, religión, preferencias), en la evaluación del estudiante durante las prácticas clínicas.</p>		
--	--	-----------------------	--	--	--

			<p>✓Muestra seguridad cuando el docente tiene buen trato y respeto por todos los estudiantes sin excepción.</p> <p>✓Muestra temor cuando el Docente grita o insulta al estudiante delante del paciente o familia, cuando comete un error.</p> <p>✓Muestra seguridad cuando el docente es un buen referente o modelo de comportamiento a seguir por estudiantes.</p> <p>✓Muestra seguridad cuando el docente cohesiono la teoría con la práctica.</p>		
--	--	--	--	--	--

		Implicación emocional	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Involucrarse de manera adecuada con los problemas del paciente. ✓ Sentirse afectada por emociones dolorosas que sufre el paciente. ✓ Sentirse responsable por el cuidado del paciente durante el horario de práctica. ✓ Sentirse afectada al estar con un paciente se le oculta una mala noticia. ✓ Sentirse segura para relacionarse con el paciente, de tipo amical, familiar o afectiva. ✓ Sentirse preocupada al tener que escuchar al paciente hablar de sus sufrimientos 		
--	--	-----------------------	---	--	--

		Relación con compañeros	<p>✓Muestra seguridad cuando existe buena relación entre compañeros durante las prácticas clínicas.</p> <p>✓Muestra preocupación al no sentirse integrada con todo el equipo de compañeros de prácticas hospitalarias.</p> <p>✓Muestra seguridad cuando los compañeros comparten conocimientos y materiales de trabajo.</p> <p>✓Muestra incomodidad cuando algunos compañeros se sienten superior a los demás.</p> <p>✓Muestra seguridad al tener un grupo muy unido, colaborador entre todos.</p> <p>✓Muestra seguridad cuando sus compañeros tienen la capacidad para evitar</p>		
--	--	----------------------------	--	--	--

			<p>conflictos y reacciones emocionales.</p> <p>✓Existen sentimientos de agrado hacia los compañeros al verlos diariamente</p> <p>✓Muestra preocupación por la falta de compañerismo, comentarios desagradables y devaluatorios</p> <p>✓Sentirse incomoda cuando el paciente se me insinué.</p> <p>✓Sentirse responsable del cuidado del paciente fuera del contexto de la práctica.</p>		
--	--	--	---	--	--

		Relación con el paciente	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Muestra seguridad cuando el paciente o su familia tratan bien al estudiante. Muestra seguridad cuando el paciente o su familia respeten al estudiante. ✓ Muestra seguridad al manejar o controlar a los pacientes agresivos. ✓ Muestra preocupación cuando paciente o familia denuncie que el estudiante dio una mala atención. ✓ Aplica principios éticos en la interrelación con el paciente para no dañarlo. ✓ Muestra preocupación al no aprender a controlar a un paciente con difícil comunicación, exigente o poco 		
--	--	--------------------------	--	--	--

			<p>colaborador.</p> <p>✓Muestra seguridad con la formación de competencias, valores y actitudes necesarias, hacia su deber de cuidar y a su derecho de ser respetado como ser humano y profesional.</p> <p>✓Muestra temor que el paciente realice acciones incorrectas.</p>		
--	--	--	---	--	--

		Sobrecarga académica	<p>✓Muestra seguridad al realizar las actividades rutinarias del turno con el paciente asignado.</p> <p>✓Muestra seguridad al realiza prácticas clínicas durante las horas indicadas.</p> <p>✓Muestra preocupación cuando el docente no entrega las tareas con anticipación y no da a conocer los criterios con que serán evaluadas.</p> <p>✓Muestra seguridad al realizar múltiples actividades de enfermería con paciente asignado (Higiene, confort, elaboración de documentos, estudios de caso, SOAPIE,PAE).</p>		
--	--	----------------------	---	--	--

ANEXO 6: TABLA: SEXO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL II AL IX CICLO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHICLAYO 2018.

Sexo	n	%
Femenino	176	94%
Masculino	12	6%
Total	188	100%

Fuente: Encuesta KEZKAK realizada a las estudiante de la escuela de enfermería de USAT.

Interpretación: En la tabla n°01 se presenta que el 94% de los estudiantes encuestados fueron de sexo femenino, mientras que un 6% son estudiantes de sexo masculino.